

Fecha : \_\_\_\_\_

N° de Cliente : \_\_\_\_\_

**FORMULARIO DE REGISTRO DE CLIENTE - Persona Jurídica**

*La presente declaración se encuentra amparada por el Secreto Profesional establecido para las Empresas de Servicios Financieros en el artículo 619 que remite al 577 de la RNRCSF, el que refiere al artículo 25 de la ley 15.322 del 17/09/1982 y sólo podrá ser revelada por autorización expresa y por escrito del interesado o por resolución de la justicia penal .*

La información solicitada a continuación es la mínima requerida para cumplir con la normativa bancocentralista vigente.

**INFORMACIÓN GENERAL**

Nombre Comercial : \_\_\_\_\_

Razón Social : \_\_\_\_\_ Fecha de Constitución : \_\_\_\_\_

N° Identificación Tributaria : \_\_\_\_\_ País emisor : \_\_\_\_\_

N° Inscripción en Organismo de Seguridad Social (BPS) \_\_\_\_\_ País de residencia: \_\_\_\_\_

Dirección : \_\_\_\_\_ Ciudad/Localidad : \_\_\_\_\_

Teléfonos : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Actividad Principal / Giro Comercial : \_\_\_\_\_

Volumen de ingresos : \_\_\_\_\_

PESOS  MENSUAL  Se adjunta documentación con información económica:  
 DOLARES  ANUAL

Otra fuente de fondos: \_\_\_\_\_

BALANCE  DELCARACION JURADA   
 CERTIFICADO CONTABLE  NO

**REPRESENTANTES LEGALES -Directores,Presidente,Vicepresidente, Administradores, Apoderados-(adjuntar ficha de PF de c/u de ellos)**

Nombre Completo	Tipo de Representación

**Autorizados/ Mandatarios**

Nombre Completo	Tipo y N° de documento	Dirección	Operaciones autorizadas

**Referencias Comerciales y Bancarias**

Persona de Contacto	Empresa / actividad	Cargo	Telefonos

En caso de operar con **transferencias, giros** y/o **cheques** girados sobre el exterior autorizamos a compartir esta información con vuestros corresponsales a los efectos de vehicular los pagos solicitados.

Manifiesto en caracter de declaración jurada, que las informaciones aportadas son exactas y verdaderas, que cualquier alteración o modificación de las mismas será comunicada a vuestra institución, y que los fondos a operar a través de vuestra institución son lícitos el los término de las leyes y reglamentaciones vigentes en materia de prevención del lavado de activos y financiamiento del terrorismo, de las cuales tengo pleno conocimiento, y que su origen responde al informado precedentemente. Eximo a Bacacay Sevicios Financieros-Multi Dlvisa SA- de toda responsabilidad que derive por información erronea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento o adjunto a este.

La presente ficha debe ir acompañada de la siguiente documentación:

- COPIA AUTENTICADA DEL CONTRATO o ESTATUTO SOCIAL.
- CONSTANCIA DE INSCRIPCION DE LA SOCIEDAD EN EL REGISTRO PUBLICO DE COMERCIO Y DE SUS REPRESENTANTES
- DOCUMENTO QUE ACREDITE LA CALIDAD DE AUTORIDAD, REPRESENTANTE, APODERADO,ETC.
- FICHA DE PERSONA FISICA PARA REPRESENTANTES, ADMINISTRADORES, APODERADOS, AUTORIZADOS A OPERAR,ETC.
- DOCUMENTACION ECONOMICA (BALANCE, DECLARACION DE IMPUESTOS, ETC) QUE RESPALDE LA ACTIVIDAD QUE REALIZA.
- CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE BENEFICIARIO FINAL EN EL EBANCO CENTRAL DEL URTUGAY , LEY N° 19.484

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Aclaración

Montevideo,  de  de 2020

**REGISTRO DE CLIENTE PERSONA JURIDICA**

**FORMULARIO PARA LA DECLARACION DE LOS BENEFICIARIOS FINALES (\*)**

La información proporcionada queda amparada en el Secreto Profesional (Decreto 680/91 Art. 17) y sólo podrá ser revelada por autorización expresa y por escrito del interesado o por resolución de la justicia penal.

El/los abajo firmantes declara/n que el/los BENEFICIARIOS FINALES (posean o no capital accionario de la sociedad) de:

son:

	Nombre completo	Nº de documento	Pais del documento	% participación (SI ES MAYOR AL 15%)
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %

Manifiesto, en carácter de declaración jurada, que la información aportada es verdadera y me comprometo a informar oportunamente cualquier cambio que se realice vinculado a dicha información.

Por:

En calidad de:

Firma:

Aclaración:

(\*) ARTÍCULO 295 (DETERMINACIÓN DEL BENEFICIARIO FINAL).

Se entiende por "**beneficiario final**" a la/s persona/s física/s que son la/s propietaria/s final/es o tienen el control final de la operativa de un cliente y/o la persona en cuyo nombre se realiza una operación. **El término también comprende a aquellas personas físicas que ejercen el control efectivo final sobre una persona jurídica**, un fideicomiso, un fondo de inversión u otro patrimonio de afectación independiente.(...)

Decreto Nº 680/991 -Artículo 17. (SECRETO PROFESIONAL). Las casas de cambio no podrán facilitar noticia alguna sobre las personas físicas o jurídicas que realicen operaciones con ellas. Dicha información queda amparada en el secreto profesional y sólo puede ser revelada por autorización expresa y por escrito del interesado o por resolución de la justicia penal. El deber de secreto profesional alcanza, además de las empresas, a las personas físicas que, en virtud de las tareas que desempeñen, tengan acceso a la información referida en el inciso anterior, cualquiera sea la naturaleza del vínculo que una a tales personas físicas con las casas de cambio o sus titulares. Lo dispuesto en este artículo no es oponible al Banco Central del Uruguay.

**FORMULARIO APROBACIÓN DE LA RELACIÓN COMERCIAL - Persona Jurídica**

**I- Perfil del Cliente / Tipo de Operativa**

	Cantidad de operaciones al mes	Importe max. por operación en USD	Monto total mensual en USD
1. Compra/Venta/Canje/Arbitraje de moneda extranjera			
2. Compra Venta de metales preciosos			
3. Compra Venta de Cheques/Cheques de viajero			
4. Giros/ Ordenes de Pago			
5. Transferencias			
6. Alquiler de Cofres Fort	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

Motivo de la operativa con nuestra institución

**II- Indique si maneja fondos:**

PROPIOS <input type="checkbox"/>	<b>Observaciones/ Motivos:</b>
DE TERCEROS <input type="checkbox"/>	
Identificación de Beneficiario	1- Nombre - Tipo y nº de Documento: <input type="text"/>
Final (tercero):	2- Nombre - Tipo y nº de Documento: <input type="text"/>

**III- Indique si usted, familiares y/o asociados son PEP's\* (persona políticamente expuesta):**

SI <input type="checkbox"/>	PEP <input type="checkbox"/>	OBSERVACIONES (Indicar cargo que ocupa o relacion que mantiene con PEP) :
NO <input type="checkbox"/>	FAMILIAR <input type="checkbox"/>	
	ASOCIADO <input type="checkbox"/>	

\*De acuerdo con el art. 301 de la Recopilación de Normas de Regulación y Control del Sistema Financiero del BCU (Circular 2.112 del 27 de junio de 2012), son **Personas Politicamente Expuestas (PEP)** aquellas "personas que desempeñan o han desempeñado funciones públicas de importancia en el país o en el extranjero, tales como: Jefes de Estado o de Gobierno, políticos de jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, empleados importantes de partidos políticos, directores y altos funcionarios de empresas estatales y otras entidades públicas."

Firma Titular o Representante: \_\_\_\_\_ Aclaración: \_\_\_\_\_

**Para uso Interno de la empresa**

**IV- Evaluación de Datos Personales**

Satisfactoria

Requiere seguimiento

Inatisfactoria

**IV- Chequeo en Listas**

OFAC  BIS  BCU Ley de Cheques

EU  OSFI  BCU PEP'S

HM  ONU

**V-Verificación de referencias**

FECHA \_\_\_\_\_ USUARIO \_\_\_\_\_

**VI-Aprobación de la Relación Comercial**

Aceptada  Firma Oficial de \_\_\_\_\_ Firma de Director \_\_\_\_\_

Denegada  Cumplimiento \_\_\_\_\_

**FORMULARIO DE REGISTRO DE CLIENTE - Persona Jurídica**

*La presente declaración se encuentra amparada por el Secreto Profesional establecido para las Empresas de Servicios Financieros en el artículo 619 que remite al 577 de la RNRCSF, el que refiere al artículo 25 de la ley 15.322 del 17/09/1982 y sólo podrá ser revelada por autorización expresa y por escrito del interesado o por resolución de la justicia penal .*

La información solicitada a continuación es la mínima requerida para cumplir con la normativa bancocentralista vigente.

**REPRESENTANTE LEGAL (1)** Tipo de representación:

*Director, Presidente, Vicepresidente, Administrador, Apoderado, etc.*

Nombre completo:

\_\_\_\_\_ *apellidos* \_\_\_\_\_ *nombres*

País del documento:

\_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_

Nº de Inscripción en registro unico tributario u organismo tributario correspondiente: \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Nombre del Cónyugeó concubino : \_\_\_\_\_ Documento: \_\_\_\_\_

Domicilio Particular:

\_\_\_\_\_

Ciudad/Localidad:

\_\_\_\_\_ País : \_\_\_\_\_

Teléfonos particulares:

\_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Profesión, Oficio o Actividad Principal:

\_\_\_\_\_ Empresa/Institución: \_\_\_\_\_

Usted, familiares y/o asociados cercanos se encuentran comprendidos en la categoría Persona Políticamente Expuesta (P.E.P.) \* :  SI  NO

\* De acuerdo con el art. 301 de la Recopilación de Normas de Regulación y Control del Sistema Financiero del BCU (Circular 2.112 del 27 de junio de 2012), son **Personas Políticamente Expuestas (PEP)** aquellas "personas que desempeñan o han desempeñado funciones públicas de importancia en el país o en el extranjero, tales como: Jefes de Estado o de Gobierno, políticos de jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, empleados importantes de partidos políticos, directores y altos funcionarios de empresas estatales y otras entidades públicas.

Manifiesto en carácter de declaración jurada, que las **informaciones aportadas son exactas y verdaderas**, y que los fondos a operar a través de vuestra institución son lícitos, en los términos de las leyes y reglamentaciones vigentes en materia de prevención de lavado de activos y financiamiento de terrorismo, de las cuales tengo pleno conocimiento, y que su origen responde al informado precedentemente.

ADJUNTAR FOTOCOPIA DE CI Y CONSTANCIA DE DOMICILIO

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
Aclaración

**FORMULARIO DE REGISTRO DE CLIENTE - Persona Jurídica**

**La presente declaración se encuentra amparada por el Secreto Profesional establecido para las Empresas de Servicios Financieros en el artículo 619 que remite al 577 de la RNRCFS, el que refiere al artículo 25 de la ley 15.322 del 17/09/1982 y sólo podrá ser revelada por autorización expresa y por escrito del interesado o por resolución de la justicia penal .**

La información solicitada a continuación es la mínima requerida para cumplir con la normativa bancocentralista vigente.

**REPRESENTANTE LEGAL (1)** Tipo de representación: \_\_\_\_\_

*Director, Presidente, Vicepresidente, Administrador, Apoderado, etc.*

**Nombre completo:** \_\_\_\_\_

*apellidos*

*nombres*

**País del documento:** \_\_\_\_\_

**Tipo:** \_\_\_\_\_

**Número:** \_\_\_\_\_

**Nº de Inscripción en registro unico tributario u organismo tributario correspondiente:** \_\_\_\_\_

**Lugar de nacimiento:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Estado Civil:** \_\_\_\_\_

Nombre del Cónyuge : \_\_\_\_\_

Documento: \_\_\_\_\_

**Domicilio Particular:** \_\_\_\_\_

**Ciudad/Localidad:** \_\_\_\_\_

**País :** \_\_\_\_\_

**Teléfonos particulares:** \_\_\_\_\_

**Email :** \_\_\_\_\_

**Profesión, Oficio o Actividad Principal:** \_\_\_\_\_

**Empresa/Institución:** \_\_\_\_\_

Usted, familiares y/o asociados cercanos se encuentran comprendidos en la categoría Persona Políticamente Expuesta (P.E.P.) \* :

SI

NO

\* De acuerdo con el art. 301 de la Recopilación de Normas de Regulación y Control del Sistema Financiero del BCU (Circular 2.112 del 27 de junio de 2012), son **Personas Políticamente Expuestas (PEP)** aquellas "personas que desempeñan o han desempeñado funciones públicas de importancia en el país o en el extranjero, tales como: Jefes de Estado o de Gobierno, políticos de jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, empleados importantes de partidos políticos, directores y altos funcionarios de empresas estatales y otras entidades públicas.

Manifiesto en carácter de declaración jurada, que las **informaciones aportadas son exactas y verdaderas**, y que los fondos a operar a través de vuestra institución son lícitos, en los términos de las leyes y reglamentaciones vigentes en materia de prevención de lavado de activos y financiamiento de terrorismo, de las cuales tengo pleno conocimiento, y que su origen responde al informado precedentemente.

ADJUNTAR FOTOCOPIA DE CI Y CONSTANCIA DE DOMICILIO

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
Aclaración